پیوست ۸

« بسمه تعالی »

شماره :
تاریخ :

از : دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز ....

به : دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز ....

بازگشت به نامه شماره مورخ در مورد خانم/آقای
دانشجوی دوره مقطع سال ورود و رشته
آن واحد، و قبول در دوره رشته سال جاری این واحد به اطلاع می‌رساند :
با توجه به مقررات و تصویر مدارک ارسالی از نامبرده براساس ضوابط اشاره شده در دستورالعمل ثبت‌نام پذیرفته‌شدگان دانشگاه ثبت‌نام به عمل آمد.
خواهشمنداست دستور فرمائید پس از طی مراحل لازم اصل سوابق تحصیلی و مدارک وی را به این واحد/ مرکز دانشگاهی ارسال نمایند.

نام و نام‌خانوادگی

سمت

امضاء

تاریخ

رونوشت : – سازمان مرکزی دانشگاه همراه با تصویر نامه شماره مورخ دانشگاه آزاد اسلامی واحد/ مرکز جهت اطلاع.
– آموزش جهت ضبط در سوابق و پرونده نامبرده .

« بسمه تعالی »

پیوست ۱۲

مربوط به پذیرفته شدگان رشته‌های علوم پزشکی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد

اینجانب به شماره شناسنامه فرزند

که بر طبق کارنامه اینترنتی یا سند پذیرش سال دانشگاه آزاد اسلامی در رشته

پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله تعهد می‌نمایم که در تمام طول دوران تحصیل در رشته فوق‌الذکر به هیچ‌وجه تقاضای انتقال به واحدهای دیگر دانشگاهی را ننمایم در غیر این صورت دانشگاه مجاز خواهد بود بر طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

نام و نام‌خانوادگی : **تاریخ :** **امضاء :**

« بسمه تعالی »

پیوست ۱۳

مربوط به پذیرفته شدگان رشته‌های علوم پزشکی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد

اینجانب به شماره شناسنامه متولد فرزند

که برطبق کارنامه اینترنتی یا سند پذیرش سال دانشگاه آزاد اسلامی در رشته

پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله تعهد می‌نمایم که پس از ثبت‌نام و ادامه تحصیل و برگزاری امتحان علوم پایه، هر واحدی را که دانشگاه با توجه به امکانات خود از نظر آموزشی و بیمارستانی برای ادامه تحصیل اینجانب تعیین نماید قبول کرده و هیچگونه اعتراضی ننمایم. در غیر این صورت دانشگاه مجاز خواهد بود بر طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

نام و نام‌خانوادگی : **تاریخ :** **امضاء :**

پیوست ۲۰

« بسمه تعالی »

بدینوسیله اینجانب به شماره شناسنامه متولد سال
صادره از فرزند پذیرفته شده در آزمـون
سال واحد دانشـــگاه
آزاد اسلامی متعهد می‌شوم کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های آموزشی و انضباطی دانشگاه و نظام مقدس ج.ا.ا را رعایت نموده و در صورت عدم تأیید صلاحیت عمومی اینجانب جهت ادامه تحصیل در دانشگاه آزاد اسلامی از حضور در محل دانشگاهی خودداری نموده و حق هرگونه شکایت در خصوص ادامه تحصیل و استرداد مبالغ واریزی (شهریه) و ضرر و زیان ناشی از آن را از خود سلب و عواقب ناشی از آن را به عهده می‌گیرم./

نام و نام‌خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :

پیوست ۶

« بسمه تعالی »

شماره :
تاریخ :

از : دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

به : خانم / آقای ***دانشجوی دوره :*** ***رشته :***

سلام علیکم

باتوجه به تعهد مورخ   که طبق آن در زمان ثبت‌نام در این دانشگاه متعهد گردیده‌اید ظرف مدت ۲سال اصل مدرک (دیپلم نظام قدیم متوسطه ☐، اتمام دوره پیش‌دانشگاهی ☐، اصل مدرک نظام جدید متوسطه ☐، فوق دیپلم ☐) خود را ارایه دهید، لیکن به این تعهد عمل ننموده، برابر تصمیمات متخذه مقرر گردید برای آخرین بار و حداکثر به مدت ۲ ماه به شما فرصت داده شود که اصل مدرک فوق را به دانشگاه تسلیم نمایید در غیر این صورت برابر ضوابط دانشگاه با شما رفتار خواهد شد و از ادامه تحصیل شما جلوگیری می‌گردد.

معاون آموزشی دانشگاه آزاد اسلامی :

واحد / مرکز :

رونوشت :

ـ اداره آموزش جهت ضبط در سوابق نامبرده و پیگیری پس از دو ماه .

« بسمه تعالی »

پیوست ۹

تعهد نامه

مربوط به پذیرفته‌شدگان مشغول خدمت وظیفه عمومی که در زمان ثبت‌نام بیش از چهار ماه از خدمت آنان باقی نمانده است

دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از

فرزند که در آزمون سال در دوره رشته

آن واحد یا مرکز دانشگاهی پذیرفته شده‌ام، با توجه به اینکه از تاریخ / / ۱۳ در حال انجام خدمت وظیفه می‌باشم و خدمت ضرورت را به طور قطع در تاریخ / / ۱۳ به اتمام خواهم رساند و تاریخ مذکور در کارت پایان خدمت درج خواهد شد و همچنین براساس مجوز شماره مورخ وظیفه عمومی خواهشمنداست با صدور مرخصی تحصیلی در نیمسال اول سال تحصلی اینجانب، موافقت فرمائید.

ضمناً متعهد می‌گردم پس از اتمام خدمت و یا حداکثر تا شروع نیمسال دوم سال تحصیلی جاری کارت پایان خدمت خود را به آن واحد یا مرکز دانشگاهی ارائه نمایم .

نام و نام‌خانوادگی : **تاریخ :** **امضاء :**

« بسمه تعالی »

پیوست ۱۰

مربوط به پذیرفته‌شدگان مشغول خدمت وظیفه عمومی که قبل از اعلام اسامی پذیرفته‌شدگان به خدمت اعزام شده‌اند و لازم است با مجوز وظیفه عمومی مبنی بر ترخیص از خدمت ثبت‌نام نمایند.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

اینجانب که برطبق کارنامه اینترنتی یا سند پذیرش سال دانشگاه آزاد اسلامی در رشته آن واحد یا مرکز پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله اعلام می‌نمایم در تاریخ با مدرک بدون غیبت و سابقه دانشجوی انصرافی، اخراجی و ترک تحصیل از تاریخ به خدمت وظیفه اعزام شده‌ام و درخواست می‌نمایم گواهی قبولی اینجانب را در رشته مقطع به عنوان وظیفه عمومی تحویل تا با ارائه آن به وظیفه عمومی ضمن اخذ مجوز ترخیص از یگان مربوطه مجوز ثبت‌نام در دانشگاه را ظرف حداکثر دو هفته به آن واحد تحویل نمایم در غیر این صورت قبولی اینجانب منتفی خواهد بود. ضمناً متعهد می‌گردم به عنوان سرباز معلم یا هر عنوان دیگر تحصیل هم‌زمان با خدمت نداشته باشم.

نام و نام‌خانوادگی : **امضاء :** **تاریخ :**

پیوست ۱۴

« بسمه تعالی »

تعهد نامه استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران

توجه : این فرم توسط رزمندگان و ایثارگران انقلاب اسلامی که با استفاده از سهمیه مربوط پذیرفته شده‌اند، در هنگام ثبت‌نام تکمیل و ارائه می‌گردد.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد /مرکز

اینجانب که بر طبق کارنامه اینترنتی یا سند پذیرش سال دانشگاه آزاد اسلامی در رشته با استفاده از امتیاز: **۱ـ** رزمندگان ☐ **۲ـ** ایثارگر ۲۵درصد ☐ **۳ـ** ایثارگر ۵ درصد ☐ **۴ـ** خانواده شهدا ☐ پذیرفته شده‌ام تعهد می‌نمایم چنانچه در هر زمان از ثبت‌نام و تحصیل اعلام گردد فاقد شرایط استفاده از تسهیلات قانونی سهمیه رزمندگان وایثارگران (موضوع ماده واحده مصوب مجلس شورای اسلامی) باشم، حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام دانشگاه اصل گواهی نامه عکس‌دار معتبر را که با مهر و امضای مسئولین سازمان ذیربط تائید شده، اخذ و به دانشگاه ارائه نمایم. در غیراین‌صورت دانشگاه حق دارد از ادامه تحصیل اینجانب ممانعت به عمل آورده و هیچگونه اعتراض در این مورد نخواهم داشت .

نام و نام‌خانوادگی : **امضاء :** **تاریخ :**

پیوست ۱۹

« بسمه تعالی »

دانشگاه آزاد اسلامی واحد/ مرکز

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از

متولد سال فرزند که در سال دوره

رشته دانشگاه آزاد اسلامی/مرکز

پذیرفته‌شده‌ام، با مطالعه و آگاهی کامل از نکات مندرج در فرم پیوست شماره (۱) شامل خلاصه مقررات و ضوابط آموزشی، اجتماعی و اخلاقی دانشگاه آزاد اسلامی، بدینوسیله متعهد می‌شوم کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های دانشگاه را رعایت نموده و هر زمان از نظر آموزشی، انضباطی و به ویژه از نظر دفتر گزینش صلاحیت‌های عمومی سازمان مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی منعی برای ادامه تحصیل اینجانب اعلام گردد، از حضور در محل دانشگاهی خودداری نموده و چنانچه در این مورد اعتراضی داشته باشم، کتباً از طریق قسمت‌های ذیربط دانشگاه موضوع را پیگیری نمایم.

نام و نام‌خانوادگی : **تاریخ :** **امضاء :**

پیوست ۷

« بسمه تعالی »

شماره :
تاریخ :

از : دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز ....

به : واحد / مرکز ....

بدینوسیله گواهی می‌شود :

خانم / آقای به شماره شناسنامه صادره از متولد

فرزند که در پذیرش سال ۱۳ در این واحد یا مرکز در دوره رشته

مقطع ثبت‌نام نموده، اکنون به استناد کارنامه اینترنتی یا سند پذیرش در دوره

رشته گرایش آن واحد یا مرکز پذیرفته شده و با ثبت‌نام در آن واحد یا مرکز قصد انتقال ☐

تغییر رشته یا گرایش ☐ تغییر مقطع ☐ دارد، مدارک زیر را :

۱ـ اصل مدرک دیپلم ☐ ، اصل مدرک پیش‌دانشگاهی نظام جدید ☐

ـ گواهی دبیرستان محل تحصیل مبنی بر اتمام دوره کامل متوسطه نظام قدیم با مهر آموزش و پرورش منطقه ☐

ـ گواهی اتمام دوره پیش‌دانشگاهی نظام جدید ☐

ـ تضمین مالی مبلغ ریال مبنی بر ارائه اصل مدرک دیپلم ☐یا انصراف از دانشگاه ☐

به این واحد یا مرکز تحویل نموده و در پرونده وی ضبط است .

۲ ـ نامبرده مشمول نمی‌باشد و :

الف : دارای کارت پایان خدمت می‌باشد.☐

ب : دارای معافیت کفالت ☐ / پزشکی ☐ دائم ☐ می‌باشد. (تاریخ معافیت موقت منقضی نشده است).

۳ـ تاکنون تعداد واحد درسی را به شرح کارنامه‌های ضمیمه در این واحد در رشته فوق گذرانده و برابر مقررات اشاره شده در دستورالعمل ثبت‌نام پذیرفته شدگان دانشگاه مجاز به ثبت‌نام در آن واحد یا مرکز می‌باشد. لذا خواهشمنداست دستور فرمائید پس از ثبت‌نام در آن واحد یا مرکز مراتب را سریعاً اعلام نمایند تا پس از طی مراحل لازم اصل پرونده و سوابق تحصیلی وی به آن واحد ارسال گردد و اقدامات مناسب صورت گیرد.

۴ـ نامبرده کارت دانشجویی خود را (مربوط به این واحد/ مرکز)

الف : دریافت نموده، لازم است پس از انجام ثبت‌نام در آن واحد یا مرکز کارت مزبور از وی اخذ و به همراه پیوست شماره ۸ به این واحد یا مرکز ارسال فرمایند☐

ب : در جریان تسویه حساب تحویل داده است ☐

رئیس یا معاون آموزشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز :

نام و نام‌خانوادگی :

سمت :

امضاء :

تاریخ :

رونوشت : آموزش جهت ضبط در سوابق نامبرده فوق .

پیوست ۱۵

« بسمه تعالی »

فرم اعلام آمادگی « ثبت‌نام افراد ذخیره رشته‌های پزشکی»

دانشگاه آزاد اسلامی واحد

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از

فرزند که در دوره رشته آزمون سراسری

سال دانشگاه در آن واحد به عنوان ذخیره با رتبه پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله آمادگی خود را برای ثبت‌نام در رشته فوق‌الذکر اعلام می‌دارم.

نام و نام‌خانوادگی **تاریخ** **امضاء**

شماره ثبت دفتر دانشگاه آزاد اسلامی واحد

مورخ : **ساعت :**

شماره ردیف :

بدینوسیله وصول درخواست مورخ شما که به شماره دفتر این دانشگاه ثبت گردیده، اعلام می‌شود. لازم است رأس ساعت ۹ صبح روز مورخ جهت اطلاع از نتیجه درخواست به نشانی

مراجعه نمایید . عدم حضور به موقع شما به منزله انصراف از ثبت‌نام در این دانشگاه تلقی می‌گردد.

نام و نام‌خانوادگی مسؤول مربوط : **تاریخ :** **امضاء :**

پیوست ۱۶

« بسمه تعالی »

فرم تقاضای معادل‌سازی دروس قبول شدگان آزمون

داوطلبانی که قبلاً درس یا دروسی را در مراکز معتبر دانشگاهی گذرانده و خواستار معادلسازی دروس گذرانده می‌باشند لازم است در صورت قبولی در آزمون ورودی فرم زیر را تکمیل و به همراه ریز نمرات تائید شده در روز ثبت‌نام به واحد / مرکز دانشگاهی که در آن پذیرفته شده‌اند تحویل نمایند.

اینجانب آقای /خانم فرزند به شماره شناسنامه

در سال و از طریق :

آزمون سراسری ☐	**طرح فراگیر** ☐
آموزش معلمان ☐	**بورسیه بدون آزمون مؤسسات** ☐

در رشته دانشگاه / مؤسسه پذیرفته شده‌ام و

تقاضای معادل‌سازی دروس گذرانده شده ضمیمه که به تأیید دانشگاه / مؤسسه رسیده است

دارم.

نام و نام‌خانوادگی پذیرفته شده : **تاریخ :** **امضاء :**

پیوست ۱۱

« بسمه تعالی »

فرم درخواست تسویه حساب

دانشجویان غیر مشمول دانشگاه که در آزمون سال ۹۸ پذیرفته شده‌اند

دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

اینجانب به شماره شناسنامه متولد فرزند

که در آزمون سال آن واحد یا مرکز دانشگاهی پذیرفته شده و هم اکنون به تحصیل اشتغال دارم و مجدداً در پذیرش سال ۹۸ دانشگاه آزاد اسلامی شرکت کرده و در دوره رشته دانشگاه آزاد اسلامی واحد/ مرکز پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله تقاضای تسویه حساب می‌نمایم . خواهشمنداست دستور فرمائید پس از بررسی ضمن تعیین هزینه‌های مربوط به درخواست اینجانب، مراتب را به واحد یا مرکز دانشگاهی فوق‌الذکر که در آن پذیرفته شده‌ام اعلام و نامه مربوط را همراه مدارک مورد نظر به اینجانب تحویل دهند تا در زمان ثبت‌نام به واحد یا مرکز دانشگاهی مقصد ارائه دهم .

نام و نام‌خانوادگی دانشجو : **امضاء :** **تاریخ :**

پیوست ۲

« بسمه تعالی »

فرم درخواست ثبت‌نام پذیرفته‌شدگان آزمون سراسری دانشگاه آزاد اسلامی

واحد / مرکز دانشگاهی ....

در این قسمت چیزی ننویسید.
سال قبولی در آزمون: شماره داوطلب : نمره کل : رتبه : نوع پذیرش : قبول☐ ذخیره :☐
نظام آموزشی: تمام‌وقت☐ پاره‌وقت☐ قبول عادی☐ قبول با استفاده از سهمیه☐ نوع سهمیه

اطلاعات زیر را مطابق شناسنامه و سایر مدارک معتبر به طور دقیق و خوانا تکمیل نمائید.

الف ـ مشخصات شناسنامه‌ای دانشجو :

۱ـ نام : **۲ـ** نام‌خانوادگی : **۳ـ** نام پدر: **۴ـ** شماره شناسنامه: **۵ـ** محل صدور شناسنامه: حوزه

شهر : استان : **۶ـ** محل تولد:(شهر یا روستا) استان : **۷ـ** تاریخ تولد / / ۱۳

۸ـ تاریخ صدور / / ۱۳ **۹ـ** جنس زن ☐ مرد☐ **۱۰ـ** تابعیت **۱۱ـ** دین اسلام(شیعه☐سنی☐) مسیحی☐ کلیمی☐ زرتشتی☐

ب ـ سوابق تحصیلی دانشجو براساس آخرین مدرک تحصیلی :

دیپلم‌نظام‌قدیم متوسطه☐ دوره‌پیش‌دانشگاهی‌نظام‌جدید را گذرانده‌ام☐ فوق‌دیپلم☐ لیسانس☐ فوق لیسانس ☐ دکتری ☐ تحصیلات حوزه ☐ در رشته : که از (دبیرستان : دانشگاه : حوزه علمیه :) شهرستان :

استان : درسال فارغ‌التحصیل شده‌ام.

ج – وضعیت شغلی دانشجو : (**۱ـ** شاغل ☐ **۲ـ** فاقد شغل ☐)

در صورت شاغل بودن :

- **نوع سازمان:** دولتی ☐ وابسته به دولت ☐ نهادهای انقلاب اسلامی☐ عمومی و عام‌المنفعه☐ خصوصی ☐ آزاد☐
- **نوع استخدام:** رسمی☐ پیمانی☐ آزمایشی☐ روزمزد☐ خریدخدمت☐ طبق مقررات قانون وزارت کار☐ قراردادی☐
  مدت قرارداد :
- **وضعیت فعلی اشتغال:** شاغل☐ بازنشسته☐ آماده به خدمت☐ انفصال از خدمت☐
- **پست سازمانی :** نام و نام‌خانوادگی مسؤول مستقیم :
- **نام، نشانی و شماره تلفن محل کار :**

د ـ مشخصات والدین دانشجو :

۱ ـ پدر : (نام و نام‌خانوادگی : شغل : نشانی و تلفن محل کار:)

۲ـ مادر : (نام و نام‌خانوادگی: شغل: نشانی و تلفن محل کار:)

نشانی و تلفن محل سکونت والدین :

هـ ـ مشخصات همسر دانشجو :

نام و نام‌خانوادگی : نام پدر: شماره شناسنامه :

نشانی و تلفن محل کار همسر :

نشانی و تلفن محل سکونت همسر دانشجو :

و ـ وضعیت نظام وظیفه (مخصوص برادران)

دارای کارت پایان خدمت☐، دارای معافیت دائم(پزشکی☐ کفالت☐)، دارای معافیت موقت(پزشکی☐ کفالت☐) که موعد آن پایان نپذیرفته است، دارای معافیت عنایات رهبری☐، خرید خدمت☐، دارای برگه اعزام به خدمت که تاریخ اعزام آن / / ۱۳ می‌باشد و یا در حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۳ شروع شده و در تاریخ / / ۱۳پایان می‌پذیرد☐.

ـ لطفاً سوابق تحصیلی دوره متوسطه و بالاتر یا احیاناً سوابق تحصیل حوزوی خود را در جدول زیر بنویسید . (چهار سال آخر تحصیل)

نام مؤسسه آموزشی	سالهای تحصیلی		محل‌جغرافیایی	معدل	مقطع و رشته‌تحصیلی	نشانی و تلفن مؤسسه آموزشی
	از	تا				

ضمن تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت‌نام در رشته مقطع را دارم .

نام و نام‌خانوادگی : تاریخ : امضاء :

«بسمه تعالی»

پیوست ۴

توجه: این فرم باید توسط اولیاء خواهرانی که محل سکونت آنها در خارج از شهر واحد یا مرکز دانشگاهی قرار دارد تکمیل شود.

اینجانب (پدر، مادر)خانم که در

رشته واحد یا مرکز دانشگاهی

پذیرفته‌شده است تعهد می‌نمایم که مسکن مناسبی برای فرزندم در محدوده محل تحصیل تهیه و در تمام طول مدت تحصیل مراقب رفتار و کردار وی باشم و چنانچه به دلیل عدم مراقبت هرگونه مشکلی حاصل گردد، شخصاً مسئولیتهای ناشی از آن را به عهده گرفته و پاسخگو باشم .

نام و نام‌خانوادگی : **امضاء :** **تاریخ :**

(نسبت با دانشجو)

«بسمه تعالی»

پیوست ۵

تعهد :

این فرم باید توسط افرادی که اصل مدرک دیپلم نظام متوسطه قدیم یا اتمام دوره پیش‌دانشگاهی نظام متوسطه جدید یا فوق دیپلم را در زمان ثبت‌نام در اختیار ندارند تکمیل گردد.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از متولد

فرزند که در آزمون سال در دوره رشته مقطع

آن واحد پذیرفته شده‌ام و اصل مدرک (دیپلم نظام قدیم متوسطه ☐، اتمام دوره پیش‌دانشگاهی ☐ نظام جدید متوسطه☐، فوق دیپلم ☐) خود را در اختیار ندارم، متعهد می‌گردم ظرف حداکثر ۲ سال نسبت به ارائه اصل آن اقدام نمایم. درغیراین صورت دانشگاه مجاز است برابر ضوابط و مقررات با اینجانب رفتار نماید که در این صورت ملزم به رعایت آن خواهم بود، ضمناً تمام عواقب نقص پرونده را می‌پذیرم و متعهد می‌گردم با اصل مدرک فوق‌الذکر در هیچ مؤسسه آموزش عالی مشغول به تحصیل نبوده و نخواهم بود.

نام و نام‌خانوادگی : **امضاء :** **تاریخ :**

پیوست ۱۸

« بسمه تعالی »

فرم مشخصات داوطلبین افغانی و عراقی و سایر اتباع غیر ایرانی شرکت کننده در

دوره سال دانشگاه آزاد اسلامی

مشخصات فردی

جنسیت: تابعیت: نام‌پدر : نام جد :

محل تولد : تاریخ تولد :

وضعیت تأهل : هرگز ازدواج نکرده ☐ جدا شده ☐ بیوه ☐ متأهل با همسر ☐ متأهل دور از همسر ☐

شغل

نوع شغل : سازمان محل کار/کارفرما :

نشانی

نشانی محل کار در ایران : شهر خیابان : تلفن :

نشانی کامل و دقیق منزل در ایران : شهر خیابان : کوچه: پلاک : تلفن : کدپُستی :

مشخصات اعضا خانوار یا افراد تحت تکفل

تابعیت	نام	نام‌خانوادگی	نام پدر	نام جد	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	شغل	نسبت

مشخصات تحصیلی داوطلب

دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه ☐ دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه ☐

نوع دیپلم : رشته تحصیلی : معدل کتبی دیپلم : محل اخذ دیپلم : تاریخ اخذ دیپلم :

نوع مدرک پیش‌دانشگاهی : محل دوره پیش‌دانشگاهی : محل اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی : تاریخ اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی :

مقطع تحصیلی

کاردانی : ☐ کارشناسی : ☐ کارشناسی ارشد ناپیوسته : ☐

مشخصات مدرک اقامتی یا شناسایی

گذرنامه : ☐ دفترچه پناهندگی : ☐ کارت هویت ویژه اتباع خارجی : ☐ برگ تردد خروجی مدت‌دار : ☐

شماره مدرک اقامتی : شماره خانوار :

محل صدور : تاریخ صدور : تاریخ انقضاء اقامت :

چنانچه داوطلب دارای مادر ایرانی می‌باشد لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.

نام : نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد : محل تولد :

شماره شناسنامه : شماره کارت ملی : محل صدور: نوع ازدواج : رسمی ☐ غیر رسمی ☐

تلفن ضروری

نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم.

یادآوری و تعهدنامه

مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تأیید نموده و تعهد می‌نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان حقایق ضمن کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز آموزش عالی اعتراضی نخواهم داشت.

تاریخ :

نام و نام‌خانوادگی داوطلب :

امضاء و اثر انگشت :

پیوست ۱۷

« بسمه تعالی »

گواهی مربوط به دانش‌آموختگان دانشگاههای دولتی و یا مؤسسات آموزش عالی مورد تأیید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بدینوسیله گواهی می‌نماید :

اینجانب آقای /خانم فرزند به شماره شناسنامه

فارغ‌التحصیل دوره رشته

دانشگاه/دانشکده/مؤسسه آموزش عالی بوده که اعلام می‌گردد :

اجرای دوره رشته در جلسه شماره

مورخ به تصویب شورای گسترش آموزش عالی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری رسیده است./

مهر مؤسسه آموزش عالی

پیوست ۳

« بسمه تعالی »

مرکز مشاوره و راهنمایی دانشجویی دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز.....................................

دانشجوی عزیز :

مرکز مشاوره و راهنمایی دانشگاه به منظور شناخت استعداد، توانایی و علائق پذیرفته‌شدگان و کمک به شکوفا نمودن آنها و همچنین بررسی مسائل و مشکلات در زمینه‌های مختلف عاطفی، شناختی، شخصیتی، اجتماعی، تحصیلی، حرفه‌ای، خانوادگی و اقتصادی اقداماتی را به اجرا گذارده و سعی دارد با ارائه خدمات مشاوره‌ای، درمانی و اجرای طرح بهداشت روانی در محیط دانشگاه، فضای مناسبی برای تحصیل دانشجویان فراهم نماید. لذا به منظور شناخت مسائل و مشکلات شما لازم است با تکمیل این پرسشنامه، که محتویات آن کاملاً به صورت محرمانه محفوظ می‌ماند، در این امر مهم و حیاتی، مرکز مشاوره و راهنمایی دانشگاه را یاری فرمایید.

مشخصات فردی :

نام : .... نام خانوادگی : .... تاریخ تولد : .... محل تولد: ....

شغل : .... جنس : مرد☐ زن☐ وضعیت تأهل : مجرد☐ متأهل☐ تعداد اعضای خانواده : ....

محل سکونت فعلی : ....

محل اقامت دائم: .... نوع محل اقامت: استیجاری☐ ملکی☐

شماره تلفن تماس ضروری .... شماره تلفن منزل .... محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی ....

آخرین مدرک تحصیلی .... نام محل تحصیلی قبلی .... نام و محل واحد یا مرکز دانشگاهی ....

مشخصات خانوادگی :

نسبت	نام	سن	تحصیلات	شغل	محل اقامت	وضعیت جسمانی	وضعیت روانی
پدر							
مادر							
برادران به ترتیب سن **۱-**							
۲-							
۳-							
خواهران به ترتیب سن **۱-**							
۲-							
۳-							

چگونگی وضعیت تحصیلی :

الف – آیا قبلاً در آزمون سراسری دانشگاه آزاد اسلامی یا دانشگاههای دولتی شرکت کرده‌اید؟ بلی ☐ خیر☐ در صورت مثبت‌بودن پاسخ چنانچه در آزمون مذکور پذیرفته شده‌اید، علت عدم اشتغال به تحصیل خود را مشخص نمایید . عدم علاقه به رشته تحصیلی ☐ مشکلات اقتصادی ☐ مشکلات خانوادگی ☐ مشکلات دیگر ☐

ب – آیا به رشته تحصیلی که پذیرفته شده‌اید علاقه دارید؟ بلی ☐ خیر☐

آیا رشته تحصیلی فعلی شما با شغل مورد علاقه‌تان تناسب دارد ؟ بلی☐ خیر ☐

ج – آیا تاکنون در موارد زیر با مسأله یا مشکلی مواجه بوده‌اید؟ بلی ☐ خیر☐ در صورت وجود مشکل نوع آن را مشخص کنید.

مشکلات تحصیلی ☐ مشکلات خانوادگی ☐ مشکلات اقتصادی ☐ مشکلات اجتماعی ☐

علت را توضیح دهید؟ ....

د- آیا تاکنون به بیماری یا ناراحتی‌های زیر دچار شده‌اید ؟

بیماریهای جسمانی بلی☐ خیر☐، معلولیت جسمانی بلی☐ خیر☐ ، ناراحتی عصبی و روانی بلی☐ خیر☐ لطفاً با توجه به جواب توضیح دهید. ....

هـ – آیا سابقه ناراحتی عصبی، روانی در میان اعضاء خانواده یا نزدیکان شما وجود دارد؟ بلی☐ خیر☐ در صورت وجود ناراحتی، نوع آن و نسبت خودتان را با شخص مبتلا ذکر کنید..

و – آیا تاکنون حادثه یا اتفاق ناگواری مثل تصادف، زلزله، آتش‌سوزی و یا پی‌آمدهای جنگی را تجربه کرده‌اید ؟ بلی☐ خیر☐ در صورت تجربه داشتن نوع آن را ذکر کنید. ....

ز ـ آیا خاطره ناخوشایند یا مشکلی در ذهن شما وجود دارد که وقتی به آن فکر می‌کنید شما را آزار می‌دهد ؟ بلی☐ خیر☐ این خاطره‌ها مربوط به کدامیک از مشکلات زیر می‌باشد. مشکلات عاطفی☐ مشکلات اقتصادی☐ مشکلات خانوادگی☐ مشکلات تحصیلی☐ مشکلات دیگر☐ لطفاً نوع آن را ذکر کنید..

ح – آیا در حال حاضر شما با والدین خود در یک جا زندگی می‌کنید ؟ بلی ☐ خیر☐ در صورتیکه جواب منفی است توضیح فرمائید با چه اشخاصی بسر می‌برید..

ط – آیا تاکنون اختلافی بین اعضاء خانواده به ویژه والدین شما رخ داده است ؟ بلی ☐ خیر☐ در صورتی که جواب مثبت است نوع اختلاف را بیان فرمائید .

ی – علائق، توانائی و دیگر مواردی را که لازم می‌دانید به اختصار بنویسید . ...

نظریه مشاوره (روانشناسی) ....

امضاء دانشجو: **تاریخ:**